MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/ 593 046 FILING DATE

APPLICANT(S)

$\mathbf{CL}A$	IMS	3

1 2 3 4 5 6 7 8	IND.	DEP.	IND.		4 AME								AFTER	
2 3 4 5 6 7				I"AMENDMENT IND. DEP.	IND. DE	DEP.		AS FILED IND. DEP.		IND. DEP.		2 MAMENDM		
3 4 5 6 7							51	HID.	DEI.	IIID.	DEP.	IND.	DE	
4 5 6 7	 	1/					52						 	
5 6 7		1.1.					53						<u> </u>	
6 7	 	-					54							
7	 	+,+-					55							
	 	1-1-					56				- 1			
		 /				<u> </u>	57							
9		1-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u>58</u> 59							
10		1					60							
11							61							
12							62						 -	
13							63					· · · · · ·		
14	ļ	11.	•				64						 	
15		<i> </i>					65							
16 17	 	14-,					66							
18	 	 					67							
10 19	 	 					68							
20		+					69							
21							70							
22							7 <u>1</u> 72							
23							73							
24							74							
25							75							
26							76							
27							77							
28 29		 					78							
30		 			 -		79							
1		 				-	80							
2							81							
33							82 83					<u>.</u>		
4							84							
5							85							
6							86							
7.							87							
8							88				,			
9			17		·		89							
0							.90							
$\frac{1}{2}$							91 .							
3							92							
1							93							
5					 -		94	<u></u>]						
6							95							
7							96		I-					
8			-				97 98							
9	e. "		-				98							
0 ~ _							100					+		
AL D.	/ 1						TOTAL							
	4	Y		▼ [▼	IND,	ł	4	1	1		1	
AL P.	18	+	. •	6	•	(=	TOTAL DEP.		.		<u> </u>		_	
AL IMS	19		V.				TOTAL			6				
	REV. 11/04)		1988		250	estables.	CLAIMS		S. DEPARTN			Ž		